

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: **RICHIESTA FOTOCOPIE**

Il/La sottoscritt_ _____ in servizio presso
codesto istituto in qualita' di _____ a tempo _____

CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE N° _____ FOTOCOPIE PER LA CLASSE

MOTIVO DELLA RICHIESTA:

_____, li _____

Firma _____

Vista la domanda,

si autorizza

non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
